



המוסד לביטוח לאומי
מינהל הגמלאות

ההצהרה עפ"י חוק המזונות
(הבטחת תשלום)

חותמת קבלה

לשימוש
פנימי
בלבד
(סריקה)

מס' זהות / דרכון									
סוג המסמך		דפים							
0	1								

על מנת שנוכל לבדוק את זכאותך להמשך תשלום המזונות, עליך למלא את כל הפרטים בהצהרה שלפניך ולהמציא לנו את המסמכים הנדרשים כולל האישורים מהבנק כמפורט בהמשך. את הטופס המלא, כולל ההצהרה החתומה, יש להחזיר במעטפה ולרשום עליה את שם הסניף שאליו היא מיועדת וכתובתו. אי החזרת הטופס תוך 30 ימים ואי מילוי כל הפרטים המבוקשים, יגרום להפסקת התשלום באמצעותנו.

פרטי המצהירה

1

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות ס"ב

א. כתובת (הרשומה במשרד הפנים):

מיקוד	יישוב	דירה	כניסה	מס' בית	רחוב / תא דואר
טלפון נייד			טלפון בעבודה		
<input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת הודעות SMS <input type="checkbox"/> דואר אלקטרוני			טלפון בבית		
<input type="checkbox"/> אני מאשר קבלת מכתבים בדואר אלקטרוני					

האם את מתגוררת עם החייב במזונות? כן לא
 האם כל הילדים מתחת לגיל 18 מתגוררים איתך? כן לא, פרטי: _____

ב. מען למכתבים (אם שונה מהכתובת המפורטת למעלה)

מיקוד	יישוב	דירה	כניסה	מס' בית	רחוב / תא דואר

ג. מצב משפחתי נוכחי:

נשואה מתאריך _____ מספר ת.ז. של בן הזוג _____
 גרושה מתאריך _____ אלמנה מתאריך _____ רווקה
 ידוע בציבור מתאריך _____ מס' ת.ז. של בן הזוג _____

ד. האם את עובדת:

כן: שכירה – יש לצרף 3 תלושי שכר **מכל מקומות העבודה** ואישור המעסיק על העסקת עובד - מצורף בזה. עצמאית – יש לצרף אישור מרואה חשבון / יועץ מס.
 לא: אם עבדת והפסקת לעבוד, **נא צרפי אישור**.
 האם עבדת בשנה האחרונה? לא כן, פרט את שם מקום העבודה _____
 אם הפסקת לעבוד, פרט ממתי _____

ה. הצהרה על הכנסות ונכסים

- האם יש לך הכנסות (מפנסיה, משרד הביטחון, תמיכה קבועה מבני משפחה או גורם כלשהוא, אחר) לא כן, פרט סוג ההכנסה _____ סכום: _____ ₪ - צרף אישור
- הדירה בה את מתגוררת בבעלותך בשכירות בשכירות מוגנת אחר _____
- האם בבעלותך דירה נוספת בארץ או בחו"ל? לא כן, רשום את הכתובת המלאה _____
- האם יש ברשותך נכסים, חסכונות בנק, פיקדונות בנק, מגרשים, אדמות חקלאיות, אחר: לא כן, סוג הנכס _____
- האם את משכירה נכס כלשהוא (קרקע, יחידת דיור, משק חקלאי, דירה חנות, אחר) לא כן, פרט _____
- האם ירשת נכס כלשהו? לא כן, פרט _____

פרטי המצהירה – המשך

האם ניתן פסק דין למזונות אחרי פסק הדין שנמסר למוסד לביטוח לאומי: לא כן, נא צרפי.
 האם נקבע מועד לדין: לא כן, פרטי: _____

2

הצהרה על חשבונות

נא לרשום את הפרטים על כל חשבונות הבנק שעל שמך (כולל חסכונות, פיקדונות וקופות גמל). יש לצרף אישורים על כל החסכונות והפיקדונות שיש לך מכל חשבונות הבנק שלך ותדפיס תנועות חשבון עו"ש של שלושת החודשים האחרונים מכל חשבונות הבנק.

שם בעל החשבון	סוג חשבון	מספר חשבון	שם הבנק	מספר סניף

אני מצהירה שכל הפרטים שמסרתי בנוגע לחשבונות הבנק נכונים ואני מתחייבת להודיע מיד למחלקת מזונות על פתיחת חשבונות בנק נוספים.

שם המצהירה _____ חתימה ✕ _____ תאריך _____

3

פרטים על החייב – ככל שתמסרי פרטים עדכניים בנוגע לחייב, כך יגדלו הסיכויים לגבות ממנו את החוב

שם משפחה	שם פרטי	מספר זהות ס"ב

מתגורר בארץ מתגורר בחו"ל

א. כתובת:

רחוב / תא דואר	מס' בית	כניסה	דירה	יישוב	מיקוד

טלפון בעבודה	טלפון בבית	טלפון נייד

ב. מקום עבודתו:

מקום העבודה: _____ כתובת: _____

4

פרטים על קבלת כספים ישירות מן החייב (בנוסף לתשלומים שקבלת מהמוסד לביטוח לאומי בגין מזונות)

לא קבלתי

קבלתי מהחייב או מטעמו בשנה האחרונה. פירוט התשלומים:

תאריך: _____ סכום: _____ תאריך: _____ סכום: _____

5

הפרשים

אני מבקשת מהמוסד לביטוח לאומי לגבות בעבורי את הפרשים שבין תשלום המזונות באמצעות המוסד לבין הסכום שנקבע בפסק הדין.

כן לא

6

הצהרה

אני הח"מ מצהירה בזה, כי כל הפרטים שמסרתי בתביעה ובנספחיה נכונים ומלאים. ידוע לי שמסירת פרטים לא נכונים או העלמת נתונים הן עבירה על החוק וכי אדם אשר גורם במרמה או ביודעין למתן קצבה לפי חוק זה או להגדלתה ע"י העלמת פרטים שיש להם חשיבות לעניין, דינו קנס כספי או מאסר. ידוע לי כי כל שינוי באחד הפרטים שמסרתי בתביעה זו או בנספחיה, יש בו כדי להשפיע על זכאותי לגמלה או על יצירת חוב, ועל כן אני מתחייבת להודיעכם על כל שינוי שיחול בפרטים שמסרתי ועל כל החלטה אחרת של ביה"ד/בית משפט, בתוך 30 יום.

אני מתחייבת להודיע בכתב על כל סכום כסף או שווה כסף שאקבל מהחייב, ו/או על מסירת פסק-דין להוצאה לפועל של בתי המשפט. כמו כן, אני מתחייבת להודיעכם על כוונתי לגבות הפרשים בין פסק הדין לבין הסכום שקיבלתי מהמוסד. אני מתחייבת להודיעכם על כל שינוי שיחול במצבי המשפחתי, בהכנסותי, באחזקת ילדי ו/או כל מידע חדש על החייב.

אני מתחייבת להחזיר למוסד ו/או שהבנק יחזיר למוסד לפי דרישתו, כל סכום שקיבלתי, אשר כולו או חלקו, שולם בטעות או שלא כדין.

תאריך _____ שם _____ חתימת המצהירה x _____



תאריך: _____

הצהרה

מעסיק נכבד,

נודה לך על מילוי הפרטים כמפורט להלן.

אישור המעסיק על העסקת עובד

I פרטים על העובד	
שם משפחה	שם פרטי
מספר זהות ב"ס	

II פרטים על העבודה ועל היקף המשרה	
הנ"ל מועסק אצלי מתאריך: _____	
היקף המשרה	מס' ימי עבודה בשבוע: _____
<input type="checkbox"/> מלאה	מס' שעות עבודה בשבוע: _____
<input type="checkbox"/> חלקית. % המשרה: _____	

III תשלומים	
פירוט השכר ברוטו	
<input type="checkbox"/>	שכר חודשי בסך של _____ ₪
<input type="checkbox"/>	שכר יומי בסך של _____ ₪
<input type="checkbox"/>	שכר לשעה בסך של _____ ₪
<input type="checkbox"/>	האם השכר כולל פרמיות? <input type="checkbox"/> כן <input type="checkbox"/> לא
<input type="checkbox"/>	האם קיים קשר משפחתי בינך לבין העובד? <input type="checkbox"/> לא <input type="checkbox"/> כן, פרט את סוג הקרבה _____
<input type="checkbox"/>	באיזה אופן משולם השכר? <input type="checkbox"/> לחשבון הבנק <input type="checkbox"/> בהמחאה <input type="checkbox"/> במזומן
<input type="checkbox"/>	תאריך התשלום בכל חודש: _____

IV פרטי המעסיק - המצהיר	
שם משפחה	שם פרטי
מספר זהות ב"ס	
שם המעסיק/המפעל/הקיבוץ/המעביד	מספר תיק ניכויים
<input type="checkbox"/>	אין תיק ניכויים
רחוב	מס' בית
מס' בית	יישוב
מיקוד	מס' בית
מס' תלפון בעבודה	
אני מצהיר שכל הפרטים שמסרת לי לעיל נכונים ומלאים וידוע לי שלפי סעיפים 414 ו-418 - חוק העונשין תשל"ז - 1977 עשיית מסמך הנחזה להיות את אשר איננו או העושים להטעות, מהווה עבירה פלילית שדינה מאסר עד 5 שנים.	
תאריך	חתימה * _____
חתימת המעביד	_____